

**Tab. 7.** Souhrnný seznam léků, které jsou spojovány s výskytem DIKI (podle (1, 17, 18, 19, 20) a SPC jednotlivých léčivých přípravků)

Skupina	Léčivé látky
Léky ovlivňující intraglomerulární hemodynamiku	NSA neselektivní i selektivní
	léky s diuretickým účinkem: thiazidy, kličková diuretika, glifloziny (inhibitory SGLT-2)
	ACE-inhibitory, sartany (ARB)
Antibiotika a chemoterapeutika	aminoglykosidy: streptomycin, tobramycin, gentamicin, amikacin
	sulfonamidy včetně kotrimoxazolu, chinolony, vzácněji i peniciliny
	vankomycin, nitrofurantoin
	amfotericin B, rifampicin, kapreomycin
	pentamidin, chinin, chlorochin, hydroxychlorochin
Antivirotika	adefovir, tenofovir, ritonavir, aciklovir, ganciklovir, valaciklovir, valganciklovir
Protinádorové léky	alkylační látky: cyklofosamid, ifosfamid, karmustin, lomustin, streptozocin
	antimetabolity: methotrexát, pemetrexed, klofarabin
	inhibitory VEGF (inhibitory angiogeneze): bevacizumab, ramucirumab
	ostatní léky: mitomycin, cisplatina, everolimus, ceritinib, bexaroten, bortezomib
Imunomodulancia	interferony alfa i beta vč. pegylované verze
Imunosupresiva	inhibitory kalcineurinu: cyklosporin a takrolimus, inhibitory mTOR: sirolimus a everolimus
Specifická antirevmatika	DMARDs: soli zlata (aurothiomalát sodný), penicilamin
Ostatní léky	statiny, vzácně též fibráty (při kombinaci s cyklosporinem), bisfosfonáty, lithium, RTG kontrastní látky s obsahem jódu, soli antimonu (meglutin stibias, natrii stibogluconas), acetazolamid, vzácně též paralen (při kombinaci s NSA), 5-aminosalicyláty (sulfasalazin a mesalazin) a látky vyvolávající osmotickou nefrózu (např. manitol, hydroxyethyl škrob)